

慢性支气管炎_呼吸内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式
，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E6_85_A2_

[E6_80_A7_E6_94_AF_E6_c22_609803.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E6_85_A2_E6_80_A7_E6_94_AF_E6_c22_609803.htm) 慢性支气管炎是指咳嗽、咳痰或伴喘息，每年发作累积3个月以上，且连续2年以上，并能排除其他原因引起者。根据是否伴有喘息和哮鸣音而分为单纯型和喘息型慢性支气管炎。【诊断】1．症状和体征冬季咳嗽加重，咳白色泡沫样粘痰，清晨痰量较多为其特征。伴有感染时可有发热、气短、痰量增多、粘度加大或呈脓性，为急性加重期。部分患者肺底部可听到干、湿性音或有哮鸣音。2．辅助检查 早期胸部X线片。无异常，进而可出现双肺下部纹理增多、变粗、紊乱，肺纹中出现“轨道影”。肺间质受损时，两肺下野可见网状影。肺功能检查。早期无明显通气功能障碍，或仅有小气道受损的表现。若出现阻塞性通气功能障碍则表明已发展为阻塞性肺气肿。【治疗】1．缓解期多用健脾益气、宣肺化痰的中药以扶正固本。戒烟，参加体育锻炼，积极防治感冒，治疗上呼吸道慢性病灶。左旋咪唑、转移因子、卡介苗（卡提素）等，可提高机体免疫功能。2．急性发作期 控制感染。根据痰培养结果选用抗生素或使用广谱抗生素，如氨苄西林2g/日或阿莫西林（羟氨苄青霉素2g/日，分4次口服；或复方磺胺甲唑1.0，2次/日，口服。感染较重时应注射给药，如氨苄西林4～8g/日，分次静脉滴注。祛痰止咳。常用祛痰药，如溴己新16mg或羧甲司坦（强利痰灵）0.5g，3次/日，口服。解痉平喘。对伴有喘息的患者，选用氨茶碱0.1～0.2g或沙丁胺醇（舒喘灵）2.4mg，3次/日，口服，同时用异丙托品气雾

剂吸入。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com